MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10 58 7858

FILING DATE

APPLICANT(S

CLAIMS	
--------	--

7		AS F	ILED		TER	AFT	TER ndment
2		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
3			 	.,			
54 55 56 7 58 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 74 75 76 76 77 78 79 80 81 81 82 83 83 84 85 85 86 99 90 90 91 91 92 93 93 94 94 95 95 96 97 97 98 98 99 90 100 100 100 100 100 100 100 100 1	\dashv		/				
55			7	·			
56			7				
7	6		7		·		
9 10			1				
10			/				
11							
12 33 62 63 14 64 15 65 66 67 18 68 19 69 20 70 71 22 23 72 72 223 74 225 75 76 26 76 27 77 78 29 79 30 31 32 33 33 33 33 33 33			l	-			
13 14 15 15 16 15 16 17 18 19 20 20 21 21 22 23 23 24 24 25 27 28 29 30 30 30 30 30 31 31 32 32 33 34 43 35 36 37 38 38 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40							
14 64 15 65 16 65 17 18 68 19 69 20 70 21 71 72 72 73 74 74 75 75 75 76 77 77 78 78 79 79 79 79	13						
15 65 66 17 18 68 69 20 70 21 11 122 72 23 73 24 74 225 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 31 31 32 33 33 33 33 33	14						
17							
68 69 20							
19 69 70 70 71 72 72 73 74 75 75 76 77 77 78 79 79 79 79 79							
To To To To To To To To			<u> </u>				
21		· · · · · ·					
72 23 24 74 75 25 26 76 77 77 28 78 29 79 30 30 31 31 32 33 34 34 34 35 36 37 38 38 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41							
23	22						
75	23						
26	24						
77 28 29 30 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 38 39 40 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	25						
78 79 30 30 31 31 32 33 33 34 35 36 37 38 38 39 40 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	26						
79 30 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 38 39 40 40 41 41 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44							
30 31 31 32 33 34 34 35 36 37 37 38 38 39 38 39 39 40 40 90 411 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44							
31	30						
32	31						
34	32					,	
35 85 86 37 38 88 88 88 39 40 41 41 41 42 43 44 45 45 46 47 48 49 50 AL IND.							
36			<u> </u>				
37							
38							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
39							
40	39						
42 92 93 44 94 94 95 96 97 97 97 98 99 95 99 95 99 95 99 95 95 99 95 95	40						
43 93 94 94 94 95 95 95 96 97 98 99 95 95	41						
44 94 95 95 96 96 97 48 99 99 50 100 TOTAL IND. TOTAL DEP.	42			ļ	-		
45							
46							
47							
48 98 99 50 100 TOTAL IND. TOTAL DEP.	47						
AL IND. 7 TOTAL IND. TOTAL DEP.	48						
AL IND. 7 TOTAL IND. AL DEP / TOTAL DEP	49						
AL DEP. / TOTAL DEP.			_				
AL DEP. /	TAL IND.] 🌄		❤		▼
AIMS CLAIMS	TAL DEP.		AL				4
U.S. DEPA	CLAIMS	8					